

出願に必要な書類

提出書類 <div style="text-align: right; font-size: small;">専門学歴</div>	高等学校 (含定時制)	高等学校	中学校
	准看護学校	衛生看護科	准看護学校卒業後 3年以上勤務している者
入学願書(様式第1号)	○	○	○
履歴書(様式第2号)	○	○	○
准看護師就業証明書 (様式第3号)			○
准看護師学校の成績証明書	○		○
高等学校の調査書		○	
高等学校の卒業証明書	○	○	
准看護師免許証の写し	○	○	○
受験票(写真貼付)	○	○	○
領収書及び領収書控え	○	○	○

* 書類を送る際は、受験料10,000円(現金または郵便小為替)及び受験票返信用封筒(本人の住所、氏名を記入し、82円切手を貼付する)を同封のうえ、持参または郵送してください。

* 准看護学校または高等学校を本校受験時において卒業見込みの者は、「卒業見込証明書」を同封してください。

* 准看護学校卒業見込の者は、准看護師免許取得後、直ちに写しを本校に提出してください。

入 学 願 書

※受験番号

(ふりがな)				(写真) 3か月以内に撮影した無帽正面上半身 縦4cm×横3cm
志願者氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)男・女		
(ふりがな)				
現住所	〒	—	電話()	—
(ふりがな)				
連絡先住所 (現住所と同じ場合は記入不要)	〒	—	電話()	—
学 歴 (和 暦)	昭和 平成	年 月	高等学校	卒 業 卒業見込
	昭和 平成	年 月	准看護学校	卒 業 卒業見込
勤 務 地 (出 願 時)	施設名			
	代表者名	電話()		—
	所在地			
<p>貴校に入学したいので、関係書類を添えてお願いします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏名</p> <p>たちばな医療専門学校長 殿</p>				

- 記入上の注意
- ※欄は記入しないこと。
 - 黒のボールペンで記入すること。
 - 該当事項は○印で囲むこと。
 - 氏名・生年月日は、戸籍のとおり記入すること。

※A4用紙(縦)に出力すること。

履 歴 書

平成 年 月 日現在

ふりがな			※受験番号
氏 名			男 ・ 女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 () 歳	
現住所	〒 — 電話() —		
学 歴 (中学校卒業時より記載のこと) (和 暦)	昭和 平成	年 月	中学校卒業
	昭和 平成	年 月	
	昭和 平成	年 月	
	昭和 平成	年 月	
	昭和 平成	年 月	
	昭和 平成	年 月	
職 歴 (和 暦)	昭和 平成	年 月 ~ 年 月	
	昭和 平成	年 月 ~ 年 月	
	昭和 平成	年 月 ~ 年 月	
	昭和 平成	年 月 ~ 年 月	
	昭和 平成	年 月 ~ 年 月	
	昭和 平成	年 月 ~ 年 月	
免 資 許 格			
賞 罰			
志望動機			
得意な教科	特 技	スポーツ・趣味	性 格

記入上の注意

1. ※欄は記入しないこと。
2. 黒のボールペンで記入すること。
3. 該当事項は○印で囲むこと。

※A4用紙（縦）に出力すること。

准看護師就業証明書

氏名					年齢			歳	
現住所									
准看護師籍登録番号	都道府県名		第	号	登録年月日	年 月 日			
就業状況	勤務年数	勤務期間			証明書（施設長）				
		自	年	年	月	頭書の期間当病(医)院において看護業務に従事したことを証明します			
	年	至	年	年	月	年 月 日			
		施設所在地							
	月	施設名				施設長名	(印)		
		勤務年数	勤務期間			証明書（施設長）			
	年	自	年	年	月	頭書の期間当病(医)院において看護業務に従事したことを証明します			
		至	年	年	月	年 月 日			
	月	施設所在地							
		施設名				施設長名	(印)		
	勤務年数	勤務期間			証明書（施設長）				
		自	年	年	月	頭書の期間当病(医)院において看護業務に従事したことを証明します			
年	至	年	年	月	年 月 日				
	施設所在地								
月	施設名				施設長名	(印)			
	総就業年月		年 月						

たちばな医療専門学校

※A4用紙（縦）に出力すること。

受験票

(写真貼付欄)
写真の裏面に記名し、
貼付すること

4 × 3 c m
(3 か月以内に撮影したもの)

番 号	
氏 名	

領 収 書

入学検定料 10,000円

上記の金額を領収いたしました。

平成 年 月 日

たちばな医療専門学校

事務部

領 収 書 控

入学検定料 10,000円

上記の金額を領収いたしました。

平成 年 月 日

氏名 _____

_____ 番

※A4用紙（縦）に出力すること。